

BULLETIN DE DEMANDE DE RÉSERVATIONS SPECTACLES 24/25

MERCI DE REMPLIR UNE FICHE PAR CLASSE.

Cette fiche vous permet d'émettre des souhaits, elle ne fait pas l'objet d'une réservation.

Etablissement -----

Adresse -----

Téléphone: -----

Mail: -----

Nom et prénom de l'enseignant : -----

Téléphone + mail de l'enseignant : -----

NIVEAU DES ELEVES

NB D'ELEVES

+

NB D'ACCOMPAGNATEURS

(1 pour 10 élèves en élémentaire, 1 pour 8 élèves en maternelle)

CHOIX DES SPECTACLES (par ordre de préférence)

Nb total de spectacles souhaités sur la saison : 1 spectacle 2 spectacles 3 spectacles

Souhait n°1

Spectacle : _____

Jour/horaire impossible : -----

Souhait n°2

Spectacle : _____

Jour/horaire impossible : -----

Souhait n°3

Spectacle : _____

Jour/horaire impossible : -----

Souhait n°4

Spectacle : _____

Jour/horaire impossible : -----

.Commentaires pour la réservation : -----
